

共同診療計画書(前立腺がん地域連携パス)

『前立腺全摘除術後経過観察』

患者情報

連携先病院	病院名:	
	担当医名:	
治療病院	病院名:	広島大学病院 泌尿器科
	担当医名:	

ID				作成日
患者氏名	生年月日			特記事項

治療時情報	手術日			パス関連情報	目標	PSA値 0.2ng/ml未満 診療計画に沿い定期的な検査が行える
	術式	ロボット手術・鏡視下手術・開腹術			対象患者	<input type="checkbox"/> 前立腺全摘除術後
	術後病期(Stage)	pT( )N( )M( )			適応開始条件	<input type="checkbox"/> PSA 0.2ng/ml 未満 <input type="checkbox"/> 尿失禁の改善(パッド1日1枚程度)
	グリソスコア				パス開始日	年 月 日
	術前PSA値	ng/ml	(検査日) 年 月 日		パスの説明と同意日	年 月 日
	パス開始前PSA値	ng/ml	(検査日) 年 月 日		バリエーション	PSA値 0.2ng/ml 以上を超えて上昇

施設		広島大学病院		連携病院		広島大学病院		連携病院		広島大学病院		連携病院		広島大学病院		連携病院		広島大学病院		連携病院		広島大学病院	
術後期間		3カ月後	6ヶ月後	9ヶ月後	1年後	1年3・6・9ヶ月後	2年後	2年3・6・9ヶ月後	3年後	3年3・6・9ヶ月後	4年後	4年3・6・9ヶ月後	5年後	6年目	6年後	7年目	7年後	8年目	8年後	9年目	9年後	10年目	10年後
受診予定日・受診間隔		年 月	年 月	年 月	年 月	3ヶ月 毎	年 月	3ヶ月 毎	年 月	3ヶ月 毎	年 月	3ヶ月 毎	年 月	3~6ヶ月 毎	年 月	3~6ヶ月 毎	年 月	3~6ヶ月 毎	年 月	3~6ヶ月 毎	年 月	3~6ヶ月 毎	
検査	PSA値	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血液検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿検査	△	△	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
臨床症状	全身症状(PS)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	新たな症状の出現	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
備考	バリエーション発生時は082-257-5474(泌尿器科外来)へ直接連絡し受診予約を依頼してください。 * 診療経過の共有は診療情報提供書を用いる																						